（様式１）

令和　　年　　月　　日

港 区 長　様

申請者　主たる事務所の所在地

(代表)法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　実印

代理人　住　所

氏　名　　　　 　　　　　　　　　　　印

電　話

応　募　申　込　書

港区が実施する下記の事業に係る事業者公募に応募します。

記

１　事業名称　　　カナルサイド高浜内小規模多機能型居宅介護施設運営事業候補者公募

２　履行場所　　　東京都港区芝浦四丁目３番２８号

（様式１-２）

**連絡先**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） | |  |
| 法人名 | |  |
| 連絡先 | （ふりがな） |  |
| 担当者 |  |
| 住所 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| Eメール |  |

* 担当者名は、事務的な連絡に対応できる方を記入してください。